



Centre de formation Certiphyto - CRODIP  
 Rond point Maurice Le Lannou – CS 74223  
 35042 RENNES Cedex  
**Déclaration d'activité enregistrée sous le  
 n°53350716735 auprès du Préfet de Bretagne.**

Le CRODIP est habilité par le Ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation, pour la Région Bretagne, pour mettre en œuvre des formations et des tests, préparant aux certificats individuels (certiphyto) : conseil, vente et utilisation des produits phytopharmaceutiques.

# Bulletin d'inscription

## Intitulé de l'action de formation

Certificat individuel phytosanitaire (cocher une case ci-dessous)

- Décideur :  Avec agrément (DESA)  Sans agrément (DENSA)  
 Opérateur  
 Vendeur  grand public  professionnels  
 QCM (prendre contact avec le CRODIP) .....  
 Conseil

Renouvellement du Certificat (Formation à faire entre 3 et 9 mois avant la date de fin de validité)  
**(pour ceux déjà titulaire d'un Certiphyto, merci de joindre la copie de votre carte)**

N° de carte : ..... Date de validité : .....  
 Catégorie :  Décideurs  Opérateurs  Conseillers  Vendeurs

## Journée complémentaire :

- Applicateur en milieu agricole et/ou espaces verts en prestations de services (ETA, JEV...)  
 Journée complémentaire pour les titulaires du Certiphyto « Décideurs en exploitations agricoles »  
 Vendeur de produits phytosanitaire grand public ou professionnels  
 Journée complémentaire pour les titulaires du Certiphyto « Vendeurs pro ou grand public »

**Date de formation :** ..... **Lieu de formation :** .....

**Réservation du(des) repas du midi avec le groupe :** OUI  NON

## Votre entreprise

Raison sociale : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
 Adresse mail : .....  
 Activité de l'entreprise (Paysage, ETA, coop, négoce, mairie,...) : .....  
 Fond de formation (VIVEA, FAFSEA, OPCA, AGEFOS...) : .....

## Identité du participant

Nom de naissance : ..... Nom d'usage (en cas de mariage) : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse postale personnelle : .....  
 Date de naissance : ...../...../..... Département et ville de naissance : .....

## Niveau de diplôme :

- I : Bac+5 et plus (ex : doctorat, ingénieur, DEA, ...)  
 II : Bac+3 et 4 (ex : licence, maîtrise)  
 III : Bac+2 (ex : BTS, DUT, DEUG, BTSA)  
 IV : Niveau Bac (ex : BTA, Bac général, techno ou professionnel, brevet professionnel...)  
 V : Niveau BEP ou 1<sup>ère</sup> année du cycle secondaire (ex : BPA, BEPA, BEP, CAPA, CAP...)  
 VI : Fin de scolarité obligatoire

## Fonction :

- Chef d'entreprise  Ouvrier  Agent communal  
 Conseiller  Vendeur  Jardinier  
 Autre : .....

Fait à ....., le ...../...../.....  
 Signature et cachet de l'entreprise

Le client accepte, en complétant ce bulletin, le recueil de ses données personnelles. Il peut exercer son droit de rectification auprès du CRODIP en le contactant à l'adresse suivante : [contact@crodip.fr](mailto:contact@crodip.fr).